様式第10号（第６の３（５）関係）

年　　月　　日

岩手県議会議長　　　　　　　様

ご住所
お名前
法人その他の団体にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者のお名前
連絡先（電話番号）

公文書の写し等の交付申込書

年　月　日付け　　第　　　号で通知のあった公文書について、次のとおり写し等の交付を申し込みます。

公文書の表示	区分	単位	金額
	1　写しの交付 2　複製物の交付 3　紙等に出力したものの写しの交付		円
	1　写しの交付 2　複製物の交付 3　紙等に出力したものの写しの交付		円
	1　写しの交付 2　複製物の交付 3　紙等に出力したものの写しの交付		円
小計			円
送付料			円
合計			円

備考１　太線内のみ記載してください。
　　２　「区分」欄は、該当する番号を○印で囲んでください。

職員記載欄

備考		出納員	出納員補佐

（Ａ４）